

# Un vistazo a su cobertura de VSP Vision

Con VSP, su salud es lo primero.



Como miembro del Individual Vision Plan de VSP®, obtiene acceso a ahorros y atención de la vista personalizada.

**vsp** individual vision plans



## ¡Cree su cuenta hoy!

Inicie sesión en [es.vsp.com](https://es.vsp.com) usando el número de identificación de miembro que está en su tarjeta de identificación para ver la información de la cobertura, imprimir su tarjeta de referencia de miembro, actualizar sus opciones de pago y aprender cómo maximizar sus ahorros.

## Las opciones de proveedores que usted quiera.

Con miles de lugares dentro de la red para elegir, incluyendo médicos de práctica privada y tiendas retail en todo el país, aprovechar al máximo sus beneficios es fácil.

## La atención de la vista de calidad que usted necesita.

Recibirá excelente atención de un médico de la red de VSP, incluyendo un WellVision Exam®. Un examen anual de la vista no solo lo ayuda a ver bien, también ayuda al médico a detectar señales de condiciones de la vista y condiciones médicas, como la diabetes y la presión alta.

## Extras exclusivos para miembros

de VSP y marcas líderes de la industria—con un ahorro total de más de \$3,000—que no podrá encontrar en ningún otro lugar.

- Hasta un 60% de ahorro en audífonos digitales y descuentos en baterías.<sup>1</sup>
- Ahorros en lentes, lentes de contacto, LASIK y más.
- Visite [es.vsp.com/offers](https://es.vsp.com/offers) para ver todas las ofertas.

## Más formas de ahorrar

Otros

\$20

para gastar en marcas de monturas destacadas<sup>2</sup>

bebe Calvin Klein  
COLE HAAN DRAGON  
FLEXON LONGCHAMP  
y más

Vea todas las marcas y ofertas en [es.vsp.com/offers](https://es.vsp.com/offers).

+

Hasta un

30%

de ahorro en mejoras para los lentes<sup>3</sup>

Cree su cuenta en línea hoy.  
Comuníquese con nosotros: **800.785.0699** o [es.vsp.com](https://es.vsp.com)

# Resumen de sus beneficios para la Vision VSP

INDIVIDUAL VISION PLAN DE VSP: Plan de \$175 de Covered California



BENEFICIO	DESCRIPCIÓN	COPAGO	FRECUENCIA
<b>COBERTURA CON UN PROVEEDOR DE VSP<sup>4</sup></b>			
<b>WELLVISION EXAM<sup>®</sup></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se centra en sus ojos y su bienestar general</li> </ul>	\$15	Cada 12 meses
<b>ANTEOJOS RECETADOS</b>		\$25	Consulte monturas y lentes
<b>MONTURAS<sup>5</sup></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Asignación de \$195 en monturas de marcas destacadas</li> <li>Asignación de \$175 para monturas</li> <li>20% de ahorro en la cantidad que supere la asignación</li> </ul>	Incluido en anteojos recetados	Cada 12 meses
<b>LENTE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Monofocales, bifocales con línea y trifocales con línea</li> <li>Lentes de policarbonato resistentes a impactos para hijos dependientes</li> </ul>	Incluido en anteojos recetados	Cada 12 meses
<b>MEJORAS PARA LOS LENTES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lentes progresivos (estándar, premium o personalizados)</li> <li>Recubrimiento antirreflejante</li> <li>Lentes fotosensibles</li> <li>Lentes resistentes a impactos</li> <li>Recubrimiento contra rayones</li> <li>Lentes entintados</li> <li>Protección UV</li> <li>Ahorro promedio de 30% en otras mejoras para los lentes</li> </ul>	\$0 - \$175 \$41 - \$85 \$0 \$0 \$0 \$0	Cada 12 meses
<b>LENTE DE CONTACTO (EN VEZ DE ANTEOJOS)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Asignación de \$175 para lentes de contacto y examen de lentes de contacto (adaptación y evaluación)</li> <li>15% de ahorro en un examen de lentes de contacto (adaptación y evaluación)</li> </ul>	\$0	Cada 12 meses
<b>AHORROS ADICIONALES</b>	<p><b>Anteojos y anteojos de sol</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>\$20 más para gastar en marcas de monturas destacadas. Visite <a href="https://es.vsp.com/offers">es.vsp.com/offers</a> para obtener más información.</li> <li>20% más de ahorro en anteojos y anteojos de sol, incluyendo mejoras de lentes de cualquier proveedor de VSP en el plazo de 12 meses después de su último WellVision Exam.</li> </ul> <p><b>Exámenes de rutina de la retina</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Copago no mayor de \$39 en las pruebas de detección de rutina para la retina como mejora de un WellVision Exam.</li> </ul> <p><b>Corrección de la vista con láser</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Promedio de 15% de descuento sobre el precio habitual o 5% de descuento sobre el precio de promoción; los descuentos solo están disponibles en centros contratados.</li> </ul>		

## COBERTURA CON UN PROVEEDOR FUERA DE LA RED

Aproveche al máximo sus beneficios y mayores ahorros con un médico de la red de VSP. Si usted consulta a un proveedor fuera de la red, tendrá gastos de bolsillo más altos.

Examen ..... hasta \$45	Lentes bifocales con línea ..... hasta \$50	Lentes progresivos ..... hasta \$50
Monturas ..... hasta \$70	Lentes trifocales con línea ..... hasta \$65	Lentes de contacto ..... hasta \$105
Lentes monofocales ..... hasta \$30		

Nota: Si decide consultar a un proveedor fuera de la red, recibirá menos cobertura. Se espera que el pago se haga en el momento de su consulta. Después de su cita, envíe su reclamo desglosado a Vision Service Plan, Attention: Claim Services, PO Box 495918, Cincinnati, OH 45249-5918. La cobertura fuera de la red no está disponible en los estados de Massachusetts y Washington y la cobertura varía en el estado de Maryland.

### Renovación de su plan anual

Su plan se renovará automáticamente al final del período de su póliza anual y la cantidad correcta de pago que usted nos informó se le cargará automáticamente. Le recordaremos 60 días antes de la renovación. Cualquier cambio en su plan se debe hacer por teléfono en un plazo de 30 días a partir de la fecha de renovación. Si tiene preguntas, visite [es.vsp.com](https://es.vsp.com) o llámenos al **800.785.0699**.

### Pago automático

VSP le cobrará automáticamente según la forma de pago que indicó al momento de la inscripción. Si seleccionó la opción de pago mensual para el plazo de su contrato anual, debe pagar la prima anual en doce (12) cuotas mensuales, independientemente de cuándo se usen los beneficios. Para actualizar su información de pago, inicie sesión en [es.vsp.com](https://es.vsp.com) o llámenos al **800.785.0699**.

Según las leyes aplicables, los beneficios pueden variar según el lugar. Los descuentos en productos y otros ahorros no están disponibles en los estados de Washington y Vermont.

Los beneficios asociados con Premier Edge no están disponibles para miembros en el estado de Texas. Inicie sesión para obtener más información.

- VSP da información a sus miembros, pero no da ni ofrece ningún programa de audición con descuento. La relación entre VSP y TruHearing es de contratistas independientes. VSP no recomienda, representa ni garantiza ningún producto o servicio que dé TruHearing, que es un proveedor externo. El proveedor es el único responsable de los productos o servicios que da. Si tiene alguna pregunta sobre los servicios que se ofrecen aquí, comuníquese directamente con el proveedor. TruHearing les da a las personas la oportunidad de comprar aparatos auditivos con descuento, incluyendo a personas cubiertas por planes médicos autofinanciados no sujetos a las regulaciones de planes o seguros médicos estatales. TruHearing no es un seguro ni está sujeto a las regulaciones de los seguros estatales. TruHearing hace descuentos a ciertos grupos de atención médica para venta y servicio de aparatos auditivos; TruHearing da la adaptación, programación y tres visitas de ajuste de los aparatos auditivos sin costo; el miembro debe pagar las pruebas y todos los servicios de atención de audición después de la adaptación de los aparatos auditivos, pero recibirá un descuento de los proveedores de atención médica que tengan contrato con TruHearing. No está disponible directamente con VSP en los estados de Washington y California.
- Disponible solo para miembros de VSP con beneficios del plan aplicables. Las ofertas solo están disponibles por medio de los médicos de la red VSP y centros dentro de la red. Las promociones y las marcas de las monturas están sujetas a cambios.
- Los ahorros se basan en el precio retail del médico y varían según el plan y la elección de compra; el ahorro promedio se determina después de que se aplican los beneficios. Pregunte a su médico de la red de VSP para obtener más información.
- Los términos y condiciones de la cobertura se establecen en la póliza bajo la que el consumidor individual está asegurado, y dichos términos y condiciones varían según las leyes del estado en el que se emite la póliza.
- La cobertura con una cadena retail puede ser diferente o no aplicar.

Para conocer sus derechos de privacidad y saber cómo se puede usar su información médica protegida, consulte el Aviso de prácticas de privacidad de VSP en [es.vsp.com](https://es.vsp.com).

©2024 Vision Service Plan. Todos los derechos reservados.

VSP y WellVision Exam son marcas comerciales registradas y VSP Individual Vision Plans es marca comercial de Vision Service Plan.

Flexon y Dragon son marcas comerciales registradas de Marchon Eyewear, Inc. Todas las otras marcas son propiedad de sus respectivos dueños. 121757 VCCM

Clasificación: Restringida